



## 南門綜合醫院

### 老年人髖部骨折手術說明書

#### 請您詳細閱讀

這是一份有關您接受此項手術的效益、風險及替代方案的書面說明，我們希望您能充份瞭解資料的內容，如果經醫師說明後，您對此項手術仍有疑問，請在簽名前再與您的醫師充分討論，醫師將會為您詳細說明。

#### 手術目的與步驟：

##### 1. 手術目的在於：

- (1)提供一正常及穩定的架構，讓患者可以早日下床活動，或方便照顧減少翻身疼痛。
- (2)減少骨折所造成的合併症。

##### 2. 手術方式依據骨折部位不同，可以：

- 開放（或徒手）復位及內固定：以鋼釘或鋼板固定器來固定治療骨折部位。
- 半人工關節來治療骨折部位。
- 其他：\_\_\_\_\_。

手術效益：（經由手術，您可能獲得以下所列的效益，但醫師並不能保證您獲得任何一項；且手術效益與風險性間的取捨，應由您決定。）

1. 骨折固定或人工髖關節置換術以後，可以減少疼痛，可以提早進行復健訓練。
2. 減少因長期臥床所導致的後遺症，如褥瘡、肺炎、尿道炎、肌肉萎縮及關節僵硬等。

手術風險：（沒有任何手術是完全沒有風險的，以下所列的風險已被認定，但是仍然可能有一些醫師無法預期的風險未列出。）

1. 因麻醉或手術導致血循變動而造成腦血管病變（腦血管破裂、腦血管阻塞）。
2. 因骨折、手術，病患於身體壓力下而產生意識衰退或溝通不良等情形。
3. 老年病患偶因之前心臟問題或心腦功能衰退而出現心肌缺氧或心臟不勝負荷可能引發心臟病發作、中風、或壓力性胃潰瘍出血等。等現象。
- 4 因肺部功能衰退，而出現術後仍必須仰賴氣管插管、呼吸器或血中氧氣濃度不足等現象。
5. 術後因髖部疼痛，自動疼痛控制，腸胃蠕動功能衰退而致胃漲，腸不蠕動等現象。
6. 老年病患較有可能併發靜脈栓塞。
7. 少數患者（尤其是合併嚴重骨質疏鬆症時），會因固定器鬆脫、或固定不住，而造成骨折處不癒合，局部持續疼痛，因而需要再次接受手術治療。
8. 因膀胱功能衰退而致排尿功能障礙。



## 南門綜合醫院 老年人髕部骨折手術說明書(續)

9. 因為放置導尿管而可能引發尿道感染。
  10. 因為輸血而得到傳染疾病或其他輸血有關的合併症。
  11. 飲食不良，而致全身體力衰退現象。
  12. 因人工髕關節必須使用骨水泥，而偶有骨水泥併發心臟衰竭情況(<1%)。
  - 13 其他不可預期之併發症。
- ※有其他重大內科疾病的患者，如糖尿病、肝臟（如肝硬化）、腎臟（洗腎）、心肺、內分泌及腫瘤等，均有較高的手術風險。

**替代方案：**（這個手術的替代方案如下，如果您決定不施行這個手術，可能會有危險，請與醫師討論您的決定）

髕部骨折有些情況可以非手術方式治療，如長期臥床或石膏固定等，讓骨折自然癒合。但是：

1. 有開放性傷口時，石膏固定不利於傷口癒合及治療。
2. 複雜性骨折者，石膏固定不容易維持骨折的固定，容易造成骨折癒合不良。
3. 石膏固定比較容易造成肌肉萎縮、關節僵硬等併發症。
4. 長期臥床，特別是老年患者容易併發褥瘡、肺炎、尿道炎、肌肉萎縮及關節僵硬等的後遺症。

### **手術後續治療計畫：**

1. 門診定期追蹤檢查。
2. 復健治療，可以減少肌肉萎縮及關節僵硬等併發症。
3. 其他：

**是否有其他補充說明：** 是 否

1. 有重大手術及麻醉風險的患者以非手術方式治療，可以免除手術治療的併發症，但仍須冒長期臥床或石膏固定的風險。
2. 如經醫師說明後，仍然有疑義可以尋求第二位醫師的意見。
3. 醫療機構與醫事人員會盡力為病人進行手術，但是手術並非必然會成功，仍可能發生意外，甚至因而造成死亡。

**\* 如果病患對上述說明仍有疑問，務請在簽名之前詢問醫師，或聽取其他醫師的意見作為參考。**

中 華 民 國 年 月 日